

نتكلم عن موضوع اسمه *Plasma*

bilirubin ... ليه نوع اسمه

conjugated و نوع *Unconjugated*

و بجمع الاتنين و بسميه *total*

bilirubin .. ال *direct* من صفر ل

0.2 ملل .. و اكيد انت مستغرب اوي ؟ في أي

Normal range كان كدا بيبدأ ب صفر؟

.. اصل الطبيعي ان ال *conjugated* مش

في الدم .. لان ال *liver* يفرز لل *gall*

bladder و منك علي ال *intestine*

و بعدين ال *stool* .. يعني السكه مفيش فيها دم

.. ف الطبيعي ان ال *conjugated* انه يبغي

مش في الدم و الطبيعي انه يبغي *zero* .. اما

ال *Unconjugated* من اتنين من عشر ..

لتسعه من عشره ملل جرام .. عشان كدا اسمه

VISIT...

LANZAROTE
Caliente.COM

hemobiliubin .. ال *total* يا عبد

الرحمن تجمع .. من 2 من عشر لواء واثنين

من عشره .. (0.2-1.2) ملل جرام ..

نخش علي واحد من اهم المواضيع علي الاطلاق
.. لو بصيت علي امتحان السنه اللي فاتت هتلاقي

مرضين عليه 25 درجه .. ال *jaundice*

and gout .. حصتين ب تلت الامتحان .

حاجه مهمه جدا .. يلا مع بعض .. ممكن اسميه

icterus .. او ممكن اسميه *chief*

hyperbilirubinemia .. هل ال

Jaundice هو هو اللي فات الاسم الطويل

دا ؟. ال *hyper* لو عاوز اعرفها اقول زياده

في ال *bilirubin in the blood*

لو زاد عن 1.2 .. يبقي هو دا .. يعني كلمه

كيمياءيه .. او مال ال *jaundice* .. تتقال

كلمه *clinical* .. بتقال في العياده ..

yellowish معناها .. الجلد و ال

mucous and sclera of the eye

.. بيبقي لونه اصفر .. و بتحصل لو زاد ال

bilirubin عن 2 ملل جرام .. هل ال

hyperbilirubinemia تعمل

jaundice .. و لكن العكس صحيح ..

لكن لو حصل *Jaundice* معناه ان ال

Level عالي جدا .. انما ال *hyper* .. دا

تتعدى ال 1.2 لسه .. مقدمه عندك في الكتاب

بقي .. ايه اللي يخلي ال *bilirubin* يزيد ؟

لو أي خطوه *catabolism* يحصل فيها

مشكله .. ايه المشاكل اللي تحصل ؟ . اول حاجه

Over production of bilirubin

بس لو سكت عن كدا بيبقي غلط .. لازم

*catabolism and larger than
the capacity for liver
conjugation .. كلنا عايشين في 10 في
الميه من كفاءه الكبد .. يعني الكبد يقدر يشتغل 9
مرات عن العادي .. عشان كذا لو شخص عنده
ال Liver مدمر . بيكون في نقل الاعضاء ..
ممكن تاخذ Lobe كامل .. لو حصل
production of bilirubin اعلي
من الطبيعي .. بمعدل اكبر من ال capacity
بتاعه ال Liver .. طب امتي ؟ زي ال
hemolysis of RBC'S بطريقة او فر
.. يعني لازم يكون over production
عن ال capacity .. ثاني حاجه بقي ال
Liver بيعمل Uptake صح ؟ طب ال
liver لو مش عارف ياخذ ال bilirubin*

.. يبقي هيتراكم .. طب افرض لو عمل
Uptake . كويس اوي بس ال
conjugation مش شغال ؟ طب لو كله
تمام حتي ال conjugation طبيعي .. بس
انا مش عارف اعمل secretion which
is active secretion .. يعني لو مفيش
طاقه .. مش هعرف بالتالي هيزيد في الدم ..
طب برضه لو كله تمام حتي ال secretion..
بس هنا يا جماعة ان في cancer of
pancreas قام قفل ال bile duct ..
حصل ارتجاع ل bilirubin بسبب ال
!! obstruction of bile duct
بسبب انه هيرجع من ال liver يروح علي الدم
.. لو حصل over production of
bilirubin اكبر من ال capacity .

اللي هيزيد في الدم هيكون *conjugated or*

unconjugated !!؟! هيكون

unconjugated .. طب لو في مشكله في

ال *Uptake* !!؟! يبقى ال

unconjugated ..

طب لو *defect in secretion* !!؟!

Conjugated . طب لو في

obstruction of bile duct .. يبقى

conjugated ... يعني انا عاوز اقول ان في

نوعين .. واحد *unconjugated* ممكن

اسميه *acholuric* و واحد

conjugated ..

نتكلم طيب عن اول نوع اللي هو

unconjugated hyper-

bilirubinemia .. هعبد نفس الكلام ..
ال UN يعتبر *INSOLUBLE* يعني مش
بيحصل *excreted in urine* .. ولو
عدي ال *capacity* اللي هو 20 ملل جرام
.. يعدي ال *blood brain barrier* ..
و يروح لل *braain* .. و ايه يخليه ال
Unconjugated يعني؟؟ اول حاجه
over production of bilirubin

2 - defect in uptake

.. 3- defect in conjugation

بيقي أي مشكله في التلاته دول .. هتعمل
Unconjugated .. نخش في اول نوع

اول نوع هو ال *Over-prodcution*

اللي ممكن نسميه *hemolytic* .. ايه

الاسباب ؟ زياده تكسير كرات الدم بنسبه اكبر من
ال capacity .. ايه يخلي التكسير كرات الدم
يحصل كثير تحت عنوان كلمه (اسفين مين ..
acef mn

اول واحد هو ال abnormal
hemoglobin .. و انزيم
conjenital اسمه spherocytosis
.. اللي كان بيكسر ال cell membrane .
ال e عشان ال erythroblastosis
fetalis بتاع عامل رسيس .. ال (RH)
.. ال M for malaria .. و ال N
عشان ال blood transfusion ..
ال* e بسبب ال defect in any
enzyme in red blood cell

أي نوع من ال *jaundice* لازم نتكلم ان ال
serum في ايه ؟ و ال *stool* . و ال
urine في ايه ؟! هو اسمه *hemolytic*
jaundice .. يعني ال *serum is*
unconjugated bilirubin .. طب
ال *stool* .. تتوقع كتير ولا قليل ؟ بص يا باشا
.. طبيعي كان بيطلع 100 ملل . لل
bilirubin .. ف ال 100 ينزلوا في ال
Intestine طب افرض بدل ال 100
طلع 1500 .. و ال *liver* اخره كام ؟ يبقي
هينزل في ال *intestine* 1000 .. يبقي
هيزيد عشان ال *liver* زود ال
conjugation و مع ذلك هو مش قادر
liver يغطي الكميه كلها حتي بعد ما عدي

ال10 اضعاف قوته .. يبقي ال *stool* بيكون
dark .. طب ال *Uro-bilin* زاد ولا
قليل ؟ هيزيد طبعا طب هل يا دكاتره هينزل
ال *bilirubin* في ال *urine*؟! لا
طبعا عشان هو *water-insouble* ..
عشان كدا هيفضل في الدم و اسمه *a*
choluric .. و ال *urine* بتاعي
Normal color .. بسبب ان مفيش
bilirubin نزل في ال *urine* ...
يعني اول ما يقول *normal color in*
urine علي طووول تقول عليها
unconjugated .. طب ال *stool* ليه
؟! *dark* انت قلتلي ان أي حاجه اخرها
gen يبقي ملهاش لون !!! يبقي ازاي!؟

بسبب ال *Iron* يا جماعه .. ايوه عنده انيما و
بيترمي في ال *stool* و بيخلي لونه اسود ..
يعني الحديد مسئول عندي اسود .. يبقي سبب ال
DARK عشان ال *IRON* ..

يعني ال *serum is unconjugated*
يبقي في ال *stool* زايد و لونه *dark* بسبب
ال *iron* .. طيب ال *urine* .. هيزيد في ال
Urine بس *Normal color* ..

ادخل بقي النوع الثاني .. و اكتب عليها *case*
لا يخلو منها امتحان .. *neonatal*

physiological jaundice .. خلي

بالك انا قلت *physiological* .. يعني
حاجه خاصه ب الاطفال الحديثي الولاد و طبيعيه
.. ليه بقي ؟ طب هو ال *new born* بيكون

الهيموجلوبين كام ؟ 19 يعني عالي جدا جدا ..

طَب لِيَه عَالِي؟ عَشَان جَوَال *Uterus* ... ف

لازم يكون في كميه هيموجلوبين عاليه عشان

تسحب ال ٥2.. الطفل يبقى *pink* و احمر

کدا عشان فی کمیه هیموجلوبین عالی .. طب اول

ما ينزل يشتغل ال *lung* .. ف لازم ال

hemoglobin يتكسر الكمية الكبيره بتاعته

.. بسبب ال *hemolysis* .. تانى سبب هو

ال Immature liver .. يعني لسه

مدخلش فی الشغل علی طول و موصل شلل

full power بتاعه و بالتالى مش عارف

يعمل conjugation .. الشخص عنده

defect .. اولاً لازم تعرف ان الحاجه دي

بتخض جدا جدا ااااا ال female .. بالنسبه

لأول مره .. الحنان كله و التعب كله .. يعني اول

مولود خد كل حاجه و اللي بعده مش بياخد أي

حاجه بقي .. اول مولود اصفر و ينهار اسود و
الواد هيضيع مننا ويججري علي الدكتور .. الحق
الواد اصفر و اللي ان فرحان بيه هيموت مني .
انت تقوله كدكتور اظمن دي حاجه بتحصل طبيعيه
.. و لو متعالجش ممكن تروح لوحدها من غير
مشكله .. طب انا لو عاوز اسرع العلاج اعمل ؟
في حاجه اسمها *phototherapy* ..

بيحول ال *bilirubin* لصوره *water*
insoluble و يحوله ل *soluble* و

ينزل في ال *Urine* و تقول للست روي البيت
و حطي الواد علي السرير و خليه يتعرض للضوء
بتاع الاوضه .. و تيجي خلال ثلاث ايام تقوله
مفيش فايده .. تيجي تسالها تقولها طب انتي
حاطه العيل ازاي ؟ تقولك حطاه و عليه 6

بطانيات و حاجه علي وشه عشان الناموس .. و
المفروض بقي انه يستجيب ؟! ازاي يعني .. لازم
يتعرض للجلد .. هيخف ازاي يعني ؟ تعال علي
نفسك شويه و تشرح لها بقي .. عشان الضوء

يشتغل عليه و يخففه ... يعني من الاخر بياخذ
وقت و يروح ال *case* دي .. الدواء الثاني
اسمه *phenobarbital* .. اللي خدناه قبل
كدا اللي بيعمل *Induction* ل

conjugation .. بس دا مش هينفع
.. عشان الدواء دا .. فيه منوم و طبعا لما انت تديه
.. الراجل ابو العيل هيفتش وراك و يجي الروشته
.. و يقول يلهوي انت عاوز تموتلي العيل اللي
حلتي .. و حصل قبل كدا مع واحد جزار في الهرم
و الراجل جيه و قال فيه الدكتور و انا اقله يا
باشا و الله هيخف و هيعمل *Induction for*

enzyme .. و كدا احنا خلصنا ال *case*
الثانيه .. ادخل بقي معايا علي *conjential*
disease تعمل *unconjugated*

Hyperbilirubinemia .. كان في
واحد شغلته عالم .. و شغلته مش بتاكل عيش ...

و فتح محل نجاره و بقي نجار عشان كدا بقي
اسمه *crigler najjar syndrome*

.. هاهah

type 1 .. في منه نوعين .. *and type 2* .. ايه الفرق بين الاثنين ؟

الاتنين في مشكله في انزيم - *UDP*

GLUCURONYLTRANSFERASES

E .. يعني المشكله في الانزيم نفسه .. طب ايه

الفرق بين ال *TYPE 1 AND 2* . بما

ان كل حاجه في الجسم او صفه او جين موجود
منه اتنين .. واحد سليم و الثاني بايظ بيبقي ليه
سم

و واحد و الثاني بايظ ؟! بالظبط .. بيبقي

Homo .. مين اخطر . ال *homo* .. عشان

كدا النوع الاول في *complete absence*

of the enzyme .. مش موجود خالص

.. لكن التان يدا *partial deficiency*

.. طب مادام في *complete* في النقص ..

هل هيعدي *bilirubin* يعدي العشرين ملل

جرم .. اه و الله هيعدي و يعمل *icterus* ..

طب الباشا اللي عنده *typ2* هل هيعدي ؟ لااا

مش هيعدي .. استحالة .. هتلاحظ ان في النوع
الاول مش هيستجيب اصلا لل

phenobarbital .. مش هيحصل

Induction for enzyme by

using it .. و بالتالي هيموت .. انما النوع

التاني هيعيش .. بس بشويه احتياطات .. يعني

كل الموضوع دا بسبب نقص ال *UDP-*

GLUCORONYLTRANSFERASE

طبعا انتوا عارفين ان الاهلي فوق الجميع !!؟

(وربنا ابدا انا زمالكاوي و بقول لا) .. بما ان

الاهلي بيفرح كل الناس و هو النادي رقم واحد

علي العالم . (لااوالله) و عشان الاعيبه من
طراز خالص .. بتشتغل من الصبح لاعييه و بليل
بيكتشفوا امراض و منهم *GILBERT*

syndrome .. مشكله ال *defect* عنده

في ال *up-take* .. يعني ال *Uptake*
قليل .. هو مش هيشتكى من حاجه .. هو هيشتكى
من ال *mild*

hyperbilirubinemia .. يعني كل
مشاكله في حياته .. يقولك ياه انت مصفر كدا ليه

نخش علي الخير كله بقي .. *conjugated*
hyperbilirubinemia .. مشكله في

رقم اربعه و خمسه .. يعني مشكله في ال
secretion or obstruction .. يبقي
اللي هيزيد *conjugated* و دا يعتبر هيرمي
في ال *Urine* .. و يبقي اسمه *choleric*

jaundice و اشهر سبب هو ال
obstruction .. دا سيادتك ال liver و
ده ال gall bladder .. و ال هتفتح ال
second part في ال Intestine .. و
حولين ال bile duct .. بتعدي في ال
head of pancrease .. ايه اللي يعمل
obstruction .. ياما ف stone in
bile duct .. او يحصل cancer ..
و المريض اللي بيحبك كدا بيكون fatty and
بتربرب ((يعني بتاكل عكاوي و ممبار و أي
حاجه تشوفها تاكلها) يعني تاكل و هي قاعده . و
بتبقي في سن الاربعين .. و دايمًا ال case
بتبقي female .. طب حلو الكلام .. و كمان
cancer .. لما يكبر هيضغظ و يعمل
Obstruction عشان ال

conjugated هيرجع لورا و يروح علي
الدم بدل ما يحصل *secretion* .. مين اشهر
اتنين بيحصلهم كدا ؟ علاء امين و مصطفى امين
.. موسسين جريده اخبار اليوم .. هما الاتنين
كانوا نفس النوع و عملوا مؤسسات خيريه و
افادوا الناس .. ايه ال *Picture* !?

Serum هيزيد ال *conjugated*
bilirubin increase in
alkaline phosphatase و مكن
معاه ال *Y-Gt* ..

Stool .. *Abseeeeecent* ... مفيش
اصلا *bilirubin* بيوصل لل *Intestine*
يبقي اجيب منين في ال *stool* !؟ بيبقي فاتح
اللون يعني *clay color*

Urine بيبقي *Dark color*

الام تجييك تقول ابني بيحيب *Urine* ازي
الشالاي .. هيقولك عيانه عندها اتنين و اربعين
سنه و تخينه و ال *stool* خفيف اللون . و ال
Urine is dark .. ييقي علي طول
obstruction jaundice .. و تلاقي
العيان عمال يهرش . بسبب ال *bile salt* لما
ترجع الدم تبقي هي السبب .. ييقي في كذا
land mark اهي كذا خلصنا ال
obstruction

في مرض بيزود الاتنين ال .
unconjugated -and
conjugated .. طب نعرف ايه السبب !!!
اشهر سبب في الدنيا هو ال viral
hepatitis .. في كام واحد ؟! اررربعة ..

في ال $A/B/E/C$.. فيرس a .. و E
بيجبوا ازاي ؟ باقدر طريقه ممكن تتخليها في
حياتك .. الطباخ اللي بيعمل الاكل . و راح حمام
و مغسلش ايده و راح عملك الاكل .. المريض
هيقعد شهرين يخضر و يصفر و يحمر و بعدين
يخف .. بس شهرين بيكون سخن شويه .. حاجه
بسم الله ما شاء الله .. الوان الطيف .. لكن ال b
 c AND مفيش فيهم مشكله في النقل .. بس

ال c ممكن يتنقل ب الدم .. عن طريق ال

$BLOOD TRANSFUSION$.. و

كمان و دي اكثر حاجه فيها مصيبه هي عيان
السنان .. المناطق الشعبيه .. عيادات خضر ..
كشف خمسه جنيه .. حشو عشره جنيه .. الخلع
بخمسه جنيه .. متقنعش انه بيعقم .. دا اصلا ثمن
التعقيم اغلي من دا .. لو اول واحد كشف عنده
عنده فيرس C .. كدا مع السلامه .. يعني هتنتهي
حياتك كلها بسبب 60 او 70 جنيه .. دا مصيبه

لما تعرف ان عشرين في الميه منا لمصريين
عندهم فيرس C و دي اكبر معضله في الدنيا ..

و السبب هو عبد الناصر .. عبد الناصر كان
صعيدي زي كدا .. ف المهم في عهد عبد الناصر
.. كان عنده بلهارسيا عند كل الناس .. طلع دواء
يعالج .. قالك هو هياخد الدواء و يعالج بيه كل
المصريين و يروح المدارس و يوقف الناس و
يعالجهم .. طب زمان مكنش في حقن بلاستك ..
كانت ازازه و يغلوها و يتم حقن المريض .. و لو
اول واحد كان عنده هيودي باقي الناس في داهيه
.. عايشن في هذا الكابوس و مش عارفين نصحي
منه .. طب بالنسبه ل e!؟ أي BODY

fluid بتاخده .. زي عصير القصب .. قال

يعني الراجل بتاع العصير لما بيغسل و يتم
استعمالها تاني ..

أي مرض من داه يقلل وظائف الكبد بالتالي مش
هعرف اعمل *conjugation* يبقى هيكون
في زياده في ال *unconjugated* بسبب

انه تعدي ال *capacity* .. بس هيكون فيه
شويه *conjugation* بس هيحصل حاجه
غريبه ان .. بسبب ال *inflammation*
و بيكون في *swelling* .. و بتعمل
compression و بيحصل *intra-*
hepatic -obstruction
بالتالي حته الكميّه اللي انا عملتها
conjugation .. مش عارف اعمله
secretion ف هيزيد ال *conjugation*
.. *in the blood*
Serum and stool and urine
ال *serum* .. الاتنين زايدين .. *both*
conjugated and unconjugated
ال *stool* .. هيكون قليل .. لان ال

secretion قليل و ال *conjugation*

قليل . و ممكن يبقي *absent* وال *stool*

لونه فاتح

ال *urobiliogin* قليل .

ال *urine* هيكون *Dark* و هيزيد ال

ALT AND AST وال *GAMA gt*

يعني معني كذا ان الجاما مش *SPECIFIC*

مش عاوزك تتلغبط بيه .. ال *ALP* خاص ب

ال *OBSTRUCTIVE JAUNDICE*

في تقسيمات تانيه لل *jaundice*

في نوع اللي هو *hemolytic* بيكون

physiological و في نوع *pre-*

hepatic

Hepatic and post hepatic

اللي هو قبل و بعد

في *syndrome* في الاخر كدا عاوز اتكلم

عنه اسمه *dubin - johson and*

rotor syndrome

Defect in secretion في الاتنين ..ايه

اللي هيزيد ؟ ال *CON* .. طب ايه الفرق ؟

هتلاقي ان ال *CON* هيتحول ل *melanin*

like .. بالتالي ال *liver* هيبقي *black*

؟! طب هو في عيان هيجي يقولك الحق يا دكتور

ال *Liver* عندي *black*؟! لا طبعا ..

بتحصل ان الجراح بيعمل *removal* لل مراره

.. يلاقي فجاءه ال *liver is black* .

يفرق ايه طيب عن ال *rotor*؟! مش هيفرق

Liver has حاجة بس هيكون ال
normal histology